

DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE D'UNE CESSION DE BIEN

Adresse facturation

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Sur la commune de

Courriel.....

Situation de l'immeuble à contrôler

Nom figurant sur l'immeuble.....

Logement situé parcelle cadastrée.....

Adresse

Sur la commune de

N° de téléphone pour prise de rendez-vous.....

Pour ce faire, je m'engage :

- ☐ **A rendre accessible tous les regards, fosse septique existante et points d'eau en partie privée.**
- ☐ **A mettre en service l'alimentation en eau potable du bien pour réaliser le contrôle de conformité.**

Sollicite le SMVVA, pour le contrôle de conformité du raccordement de mon logement au réseau d'eaux usées.

Après contrôle je m'engage à m'acquitter de la somme de 220.74 euros TTC par logement correspondant au montant de la prestation. (Tarif en vigueur jusqu'au 30/11/2026)

Fait le ;

Nom, signature

SMVVA

Syndicat Mixte des Vallées
de la Veyre et de l'Auzon

13, rue Principale
63450 Saint-Saturnin

Tel : 04.73.39.04.68
www.smvva.fr

